Приложение № 3

к приказу Министерства здравоохранения

и социального развития РФ

от 14 декабря 2009 г. № 984н

 Медицинская документация

 Учетная форма № 001-ГС/у

**Заключение
медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,
препятствующего поступлению на государственную гражданскую
службу Российской Федерации и муниципальную службу
или её прохождению**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Выдано |  |
|  | (наименование и адрес учреждения здравоохранения) |

2. Наименование, почтовый адрес государственного органа, органа муниципального образования[[1]](#footnote-1), куда представляется Заключение

|  |
| --- |
| Администрация Константиновского района, 347250, Ростовская область, г. Константиновск, ул. 25 Октября, д. 70 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Фамилия, имя, отчество |  |
|  | (Ф. И. О. государственного гражданского служащего Российской Федерации, муниципального служащего либо лица, поступающего на государственную гражданскую службу Российской Федерации, муниципальную службу) |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Пол (мужской/ женский)\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Дата рождения |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Адрес места жительства |  |

7. Заключение

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации (муниципальную службу) или ее прохождению\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность врача, выдавшего заключение |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф. И. О.) |
| Главный врач учреждения здравоохранения |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф. И. О.) |

Место печати

1. Нужное подчеркнуть. [↑](#footnote-ref-1)